	- 43	
•	-	
	~	

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	FILING DATE			
APPLICANT(S)				

CLAIMS

	AS F	ILED	AFTER		AFTER	
	IND. DEP.		I"AMENDMENT IND. DEP.		IND. DEP.	
1		27271.	II ID.	DEF.	HAD.	DEF.
2		í		<u> </u>		
3						
4					-	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11_			,			
12 13		-				
14 15				,-		
16						
17						
18						
19						
20		-				
21						-
22						
23						
24						
25						,
26						
27						
28						
29						
30 31	·					
32						
33						
34						
35		· · ·				
36				-		
37						
38					•	
39						
40						
41						
42			l			
43					I	
44		,				
45						
46 47				 }		
48						
49						
50		 }				
	スト	╼┰╌╂		 		
TOTAL IND.	<u></u>	₩.		4		♣
TOTAL DEP	.2	4		4		←
TOTAL						

51 52 53 54 55 56 57 58 59 60	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
52 53 54 55 56 57 58 59							
53 54 55 56 57 58 59						<u> </u>	
54 55 56 57 58 59							
55 56 57 58 59						 -	
56 57 58 59						 -	
58 59						 	
59	·					 	
1 60 1							
		·	<u> </u>				
61 62		•				<u> </u>	
63	·		-			 	
64						 	
65						 	
66							
67							
68							
69							
70 71		•		· .	<u>. </u>		
72						<u>.</u>	
73	 }					-	
74					·		
75				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u>·</u> -	
76							
77							
78							
79 80							
81							
82						· · · · ·	
83							
84	-						
85							
86							
87							
88							
89 90							
91	 -		 			· · · ·	
92	-						
93							
94							
95							
96							
9/							
98 99							
100							
TOTAL IND.		4		4		1	
TOTAL DEP		(-		42		4	
TOTAL CLAIMS							
	U.S. DEPARTMENT of COMMERCE BURF						

PTO - 1360 (REV. 11/04)